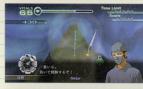
5 設置した骨片を定着させる(骨折処理→P25)	*
佐切の日台 加盟セクルミ/ 日台 . DOE	C .
66 腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)	5
77 5人目の患者	
胸部の消毒を行ない バイタルを回復して切開	110
(切開→P24、バイタル回復→P23)	
58 血溜まり×3を吸引し、出血×2を治療	25
(血溜まり→P24、出血→P24)	
59 心臓の上側にある内出血×4の場所を特定し、患	(A)
部をまとめて切開(下にある内出血は放置)	
(内出血→P29)	
り 内出血の血溜まり×4をまとめて吸引し、血溜まり	0.5
を吸い取った最初と2番目の切開口を縫合	
(内出血→P29)	
3番目の切開口のそばに発生する血溜まりを吸引	25
し、残りの切開口と発生した裂傷×4を縫合	
(内出血→P29、血溜まり→P24、裂傷→P23)	
2 出血×2を治療し、破裂した内出血を治療	\$0
(出血→P28、内出血→P29)	
3 バイタルを回復しつつ、破裂した内出血×3を治療	25
(内出血→P29)	
64 胸部の閉創処置を行なう(閉創→P25)	G 🌭 🗷



クリアだけが目的の場合。5 人目は残り時間を気にせず にバイタルと患部の悪化に 注意して処置を行なおう。



心臓の下側にも内出血が隠 れているが、それも同時に処 置すると他の内出血の治療 が遅くなってしまう。



2つの内出血の治療を行なう と、一気に傷が増える。血溜 まりがあると傷が縫えないた め、まずは血溜まりを吸引。



.

内出血の切開口と裂傷を縫 い終わるころに、後回しにして いた内出血が破裂する。血 溜まりを吸引後に縫合する。



バイタルが低下しているの で、回復させながら内出血の 破裂を待とう。同様に2ヵ所 の内出血を処置。

■ 3~5人目の特別ルール

このエピソードではクリア条件がほかのエピソードと違い、制限時間内に2人目 の患者の手術を終えると、必然とクリアになる(バイタルが0になったときは例 外)。3~5人目の手術では、残り時間が0になっても術式は続き、その患者 の手術を終えた時点でエピソードクリアとなる。

患者	条件
1 人目	手術失敗 or タイム 0 でゲームオーバー
2人目	手術失敗 or タイム 0 でゲームオーバー
3人目	タイム 0 になっても手術統行
4人目	タイム 0 になっても手術統行
5人目	タイム 0 になっても手術統行

OPPOLAT MORITAGE

The patient is saved

SPECIAL BONUS 獲得条件	Easy	Normal	Hard	倍率	
Miss 判定無し				1.3	
○○秒以上残して手術終了 ※	40	60	80	1.2	
MAX CHAIN 〇〇〇以上	150	200	250	1.3	
残時間有りで5人の手術終了		_	_	1.2	T

OPERATION RANK

ランク	Easy	Normal	Hard
С	0~14999	0~15999	0~17999
В	15000 ~ 15499	16000 ~ 16999	18000 ~ 18999
Α	15500 ~ 15999	17000 ~ 17999	19000 ~ 19999
S	16000 ~	18000 ~	20000 ~ 20999
XS			21000 ~







[患部]肝臓 [パイタル] 25(40)

[手術時間] 10:00:00

一 血塗られた取引 一

○ 患者のバイタル値と連続執刀クリア目標タイム

- ◇1人目/肝臓(右)/25(40)/残り7:37:00(2分23秒で処置)
- △2 1日 / 旺陸 (士) /25 (40) / 建り4:08:00 (3分29秒で処置)

e patient's Life is in your hands	
1人目	
バイタルを30以上まで回復	
バイタル回復→P23)	*
(ハータル回接・F23)	
追加トレイの肝臓を配置(肝臓移植→P36)	1
静脈(青の管)に収縮剤(灰色の液体)を投与	10
し、ガイドラインに沿って切開(肝臓移植→P36)	
静脈の血溜まりを吸引し、管を接合して接合部分	2019
を縫合 (肝臓移植→P36)	
ケイルが生み出す裂傷を処置しつつ、ケイル×2	45
を焼却する(ケイル→P38、裂傷→P23)	
ケイルが生み出す腫瘍を処置しつつ、ケイル×2	4.0
を焼却する(ケイル→P38、腫瘍→P26)	Q 1 0
融合したケイルが生み出す裂傷を処置しつつ、	49
融合したケイルを焼却する	
(ケイル→P38、裂傷→P23)	
術野を肝臓の下側に移動	•
柳野で肝 腕(リ) ト 関(に4多当)	
○、 ○ と同じ手順で門脈 (黄の管)を処置	110
(肝臓移植→P36)	15
③、○と同じ手順で動脈(赤の管)を処置	110
(肝臓移植→P36)	15
3、○と同じ手順で胆管(緑の管)を処置	110
(肝臓移植→P36)	19
(11111111111111111111111111111111111111	
腹部の閉創処置を行なう(閉創→P25)	50
2人目の患者	
○~○の手順で肝臓を配置し、静脈(青の管)を	
接合する	25
(バイタル回復→P23、肝臓移植→P36)	
オニュクスを露出させて血清(紫色の液体)を投	ž 💮 🔪
与する(オニュクス→P40)	
	9



術式が始まったら、肝臓を配 置するまえにバイタルを回 復。バイタルを30以上にし て次の手順に進もう。



ピンセットを選択して、追加ト レイにある肝臓をそのまま右 ヘスライドさせて4つの矢印 が示す範囲内に置こう。



腎臓と静脈をつなげるとケイ ル×2が出現するが、まずは 管の接合部を縫合してバイタ ルの上限値を上げよう。



2体のケイルを交互に攻撃す るより、まずは1体に集中して レーザーを照射し続けて、素 早く焼却してしまおう。



腫瘍の処置は後回しにしても いい。処置まで複数の手順 が必要になるので、余裕があ るときに手早く処置したい。



融合したケイルを画面端に押 し出すようにレーザーを照射。 臓器の上に移動させなけれ ば傷を生み出すことはない。



バイタルに余裕があるのな ら、回復せずにそのまま次の 手順へ進み、オニュクスの潜 伏先を素早く特定しよう。